

ANEXO VI

FICHA DE TERCEROS

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO										☐ ALTA	☐ MODIFICACIÓN
N.I.F. o documento que proceda											
Nombre o Razón Social _____											
Nombre Comercial _____											
Domicilio _____								Nº _____ Esc. _____ Piso _____ Pta. _____			
Población _____								Cód. Postal _____			
Provincia _____								Tfno. fijo _____			
Actividad Económica _____								Tfno. móvil _____			
E-mail (en mayúsculas) _____											
* Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Diputación de León.											
_____ a _____ de _____ de _____											
El interesado											

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA																			
PAIS		D.C. IBAN		COD.BANCO				COD. SUCURSAL				D. C.		NÚMERO DE CUENTA					
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.																			
Fecha										Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros									